13 janvier 2006

Informations importantes concernant l'utilisation des systèmes d'irrigation

Cher client privilégié,

Dans le cadre de l'engagement de ConMed Linvatec vis-à-vis de ses clients et de notre attention commune à l'égard de vos patients, nous vous communiquons ces informations relatives à l'utilisation de votre système d'irrigation. Ce document est basé sur les quarante années d'expérience de ConMed Linvatec dans la fourniture d'instruments et d'accessoires médicaux destinés aux domaines arthroscopique et orthopédique. Ce guide propose des informations générales réunies au départ de données de performances sur le terrain, de cas cliniques et de l'avis professionnel de nos clients. Ces informations sont destinées à aider le chirurgien, l'équipe chirurgicale et le personnel infirmier à éviter des effets indésirables potentiels tels qu'une extravasation[1], qui peut être la conséquence de l'utilisation de systèmes d'irrigation au cours de procédures arthroscopiques.

Systèmes d'irrigation - Informations de base

Les systèmes d'irrigation sont utilisés lors de procédures arthroscopiques pour maintenir une pression de distension et une irrigation adéquates afin de garantir une bonne visibilité au niveau du site opératoire. Le système d'irrigation comprend une console de commande, un jeu de tuyaux et un dispositif d'entrée et maintient une irrigation (écoulement de liquide) et une pression de distension adéquates. Il est important que tous les composants du système fonctionnent correctement. Des contrôles préopératoires, une attention constante au cours de l'intervention chirurgicale et un entretien correct contribueront à garantir un fonctionnement sûr et efficace du système d'irrigation.

Complications potentielles liées à la procédure

Lors de l'utilisation de systèmes d'irrigation au cours de procédures arthroscopiques, une extravasation risque de se produire en cas de positionnement incorrect de la canule, de pression intra-articulaire excessive ou de durée prolongée de la procédure. Une extravasation peut également être la conséquence d'une rupture[3] de la capsule articulaire. En outre, une extravasation peut se produire suite à une mise en marche inopinée de la pompe [2] au cours de l'intervention chirurgicale, laquelle peut être due à une interruption de la détection de la pression. Cette situation peut indiquer un dysfonctionnement de la pompe, du jeu de tuyaux ou du dispositif d'entrée. Une extravasation peut engendrer un syndrome de compartiment [4].

Contrôles préopératoires

- Il est important de lire le manuel d'utilisation et l'ensemble de la documentation concernant le produit afin de se familiariser avec les commandes du système d'irrigation. Contacter le représentant si un entretien préventif supplémentaire est nécessaire.

- Utiliser exclusivement des jeux de tuyaux dont l'utilisation est approuvée par le fabricant.
- Utiliser les jeux de tuyaux uniquement pour l'usage indiqué tel que spécifié sur l'étiquette du produit.
- Avoir à sa disposition un ou plusieurs jeux de tuyaux supplémentaires au cas où un remplacement s'avérerait nécessaire.
- Si l'on utilise une télécommande, s'assurer que celle-ci a eu le temps de refroidir après stérilisation et que toutes les commandes sont opérationnelles et fonctionnent correctement.
- Inspecter visuellement le système d'irrigation avant chaque utilisation pour les signes d'usure ou de dommages.

Contrôles intraopératoires

- Éviter de laisser les tuyaux s'emmêler, se plier ou s'aplatir.
- Une intervention de longue durée et les caractéristiques physiologiques du patient peuvent accroître la résorption de liquide par le patient.
- Surveiller attentivement le patient pendant l'intervention chirurgicale pour les éventuels signes de complications consécutives à une absorption excessive de liquide.
- Pour réduire autant que possible l'extravasation, s'assurer que l'extrémité distale de la canule d'entrée demeure en permanence à l'intérieur de la capsule articulaire.
- Inspecter visuellement, examiner et palper régulièrement l'articulation du patient afin de contrôler l'absence d'extravasation.
- Pendant l'intervention chirurgicale, un changement de position brutal de l'articulation risque d'engendrer un pic de pression intra-articulaire temporaire important.
- Il est conseillé de maintenir une sortie de liquide pendant toute la durée de l'intervention de chirurgie arthroscopique.
- Surveiller le volume d'entrée et de sortie de liquide pendant toute la durée de l'intervention de chirurgie arthroscopique pour détecter une éventuelle différence de volume anormale.
- Ne pas utiliser la pompe avec un milieu de distension gazeux ou avec de l'air.
- Ne pas laisser le patient sans surveillance alors qu'il est raccordé au système d'irrigation.
- **NE JAMAIS** négliger une alarme de la pompe lorsque la ligne d'entrée du jeu de tuyaux est raccordée au patient.

Contrôles-postopératoires

- Signaler toute difficulté technique survenue au cours de l'intervention.
- Nettoyer et entretenir le système d'irrigation conformément au manuel d'utilisation.
- NE PAS RÉUTILISER LES JEUX DE TUYAUX ; les éliminer de manière appropriée après usage.

Nous espérons que ces informations vous seront utiles. ConMed Linvatec a le souci de ses clients et de leurs patients. Si vous avez besoin d'une assistance supplémentaire ou si vous souhaitez commander un nouveau Manuel d'utilisation pour votre système d'irrigation ConMed Linvatec, veuillez contacter le représentant local du Service clientèle ConMed Linvatec.

Définitions :

[1] Extravasation : infusion de liquides dans les tissus mous.

[2] Mise en marche inopinée de la pompe : la pompe génère un flux de liquide indépendamment du suivi de la pression

[3] Rupture – Rupture ou déchirure de la capsule due à une lésion d'origine traumatique ou à une pression excessive

[4] Syndrome du compartiment – Pression liquidienne excessive localisée s'exerçant sur une structure artérielle, veineuse ou nerveuse